

CNS Paragraph Form

Date:

Program Area	03 (01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	D0038
Version Number	
Effective Date	06.24.99
Title	Spousal Impoverishment, Fail to Provide Resource Info, Undue Hardship
Comment	
Reason Code	H11

We have denied your application for Medical Assistance dated _____ for:

Name Client I.D. #
Name #
Name #

This is because the amount/value of your spouse's resources is unknown. This information about the resources of your spouse was necessary to determine your eligibility for Medical Assistance and even though we have decided that an undue hardship exists, you would not sign a form that allows us to seek from your spouse the amount his/her countable resources are over the maximum community spouse allowance, although you are physically and mentally able to sign this form.

Undue hardship means a situation where:

1. Your spouse fails or refuses to cooperate in providing information about his/her resources; and
2. You are otherwise eligible for Medical Assistance; and
3. You are unable to obtain appropriate medical care without receiving Medical Assistance; and
4. a. Your spouse's whereabouts are unknown; or
b. Your spouse is unable to provide information about his/her resources because of illness or mental incapacity; or
c. Your spouse did not live with you just before you were institutionalized; or
d. You will be in need of protection from actual or threatened harm, neglect, or hazardous conditions if discharged from an appropriate medical setting, because of your spouse's action or inaction (other than failure to cooperate in providing information about his/her resources).

This decision is based on Regulation 18 NYCRR 360-4.10(c).

~\S

Nosotros hemos rechazado su solicitud de la Asistencia Medica fechada el _____ para:

Nombre No. de I.D. del Cliente
Nombre #
Nombre #

Esto se debe a que se desconoce la cantidad/valor de los recursos de su conyuge. Esta informacion sobre los recursos de su conyuge era necesaria para determinar su elegibilidad para Asistencia Medica y aunque hemos decidido que si existe penuria indebida, usted no a firmado un formulario que nos autorizaria a tratar de obtener de su conyuge la cantidad en que sus recursos contables son mayores que el maximo estipendio comunitario de conyuge, aunque usted es fisica y mentalmente capaz de firmar este formulario.

Penuria indebida significa una situacion en la cual:

1. Su conyuge no coopera o se niega a cooperar proporcionando informacion sobre sus recursos; y
2. Usted es de otra manera elegible para Asistencia Medica; y
3. Usted es incapaz de obtener atencion medica adecuada sin recibir Asistencia Medica; y
4. a. Se desconoce el paradero de su conyuge; o
b. Su conyuge no puede proporcionar informacion sobre sus recursos debido a enfermedad o incapacidad mental; o
c. Su conyuge no vivio con usted justo antes de su institucionalizacion; o
d. Usted necesitara proteccion de un peligro real o amenazado, abandono o condiciones peligrosas si fuera dado de alta de un establecimiento medico adecuado, debido a la accion o inaccion de su conyuge (ademas de no cooperar en el suministro de informacion sobre sus recursos).

Esta decision esta basada en la Regulacion 18 NYCRR 360-4.10(c).